

MODELLO A

Al Direttore del Dipartimento
di Scienze e Tecnologie
Biologiche Chimiche
e Farmaceutiche
dell'Università degli Studi
di Palermo

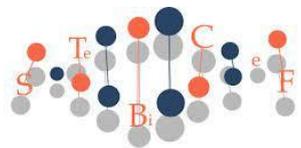
**Oggetto: Domanda di partecipazione per la copertura
dell'insegnamento di _____,
A.A. 2025/2026.**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il
_____ codice fiscale _____
residente a _____ Via
_____ n. _____ c.a.p. _____ e-
mail _____ in servizio presso
_____ T
el. _____ Tel. Cellulare _____

Qualifica:

- Soggetto esterno all'Università in possesso di adeguati requisiti scientifici e/o professionali;
- Assegnista di Ricerca;
- Professore/Ricercatore in quiescenza dell'Università degli Studi di Palermo;
- Professore/Ricercatore di altre Università del SSD;
- Personale (tecnico amministrativo e bibliotecario) dell'Università degli Studi di Palermo;
- Altro _____

CHIEDE



di partecipare alla procedura di selezione per l'affidamento, mediante contratto di diritto privato retribuito, dell'incarico per l'insegnamento /modulo di:

__SSD_____ CFU _____ Corso di Studio di _____

Consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

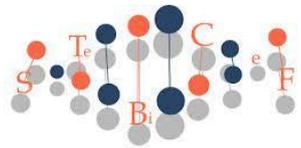
- 1) di non avere rapporti di parentela o affinità entro il quarto grado con un Professore appartenente alla struttura proponente, con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione;
- 2) che, in caso di affidamento dell'insegnamento, trasmetterà l'autorizzazione rilasciata dall'Ente di appartenenza;
- 3) di avere preso personalmente visione del bando (a.a. 2025/2026) emanato dal Dipartimento di Scienze e Tecnologie Biologiche Chimiche e Farmaceutiche dell'Università degli Studi di Palermo in data _____
- 4) di essere dotato / di assumere l'impegno a dotarsi di firma elettronica e di un account personale di PEC, posta elettronica certificata, nei termini e con le modalità previste dalla normativa di riferimento **prima dell'eventuale stipula del contratto.**



**Università
degli Studi
di Palermo**

**Scienze e Tecnologie
che e Farmaceutiche**

icenzo Arizza



DIPARTIMENTO DI SCIENZE E TECNOLOGIE
BIOLOGICHE CHIMICHE E FARMACEUTICHE (STEBICEF)

Allegati:

- copia del documento di identità in corso di validità;
- Curriculum scientifico e professionale;
- Altra documentazione:

Palermo, lì _____

In fede
(*firma*)
